

Limoeiro, 05 de março de 2021

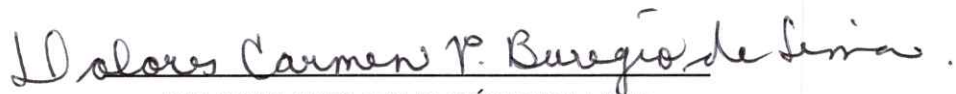
## ATENSTADO DE RECEBIMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO SUBSÍDIO DE ESPAÇOS CULTURAIS

Nesta,

A Secretaria de Cultura, Turismo e Lazer de Limoeiro, atesta o Recebimento da Prestação de Contas Referente ao Subsídio de Espaços Culturais, previsto no inciso I do Decerto Municipal nº 047/2020.

Atestamos, para os devidos fins, que **BANDA KA**, espaço cultural homologado com o Código de Identificação único nº **386/2020**, representado pelo Sr. **JOSÉ EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA**, de CPF nº **028.928.624-77**, entregou a prestação de contas em tempo Hábil, a qual passará por análise da Secretaria de Cultura, Turismo e Lazer de Limoeiro, sendo informado ao Pleno do Conselho Municipal de Política Cultural-CMPC, para aprovação Final.

Atenciosamente,



DOLORES CARMEN BURÉGIO DE LIMA

Secretária de Cultura, Turismo e Lazer

Limoeiro, 05 de março de 2021

Ilmo Sr.

JOSÉ EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA

Representante Legal da BANDA KA

CNPJ ou Código de Identificação Único nº 386/2020

ASSUNTO: Atestado de Realização da Contrapartida Referente ao Subsidio de Espaços Culturais, previsto no inciso I do Decreto nº 047/2020.

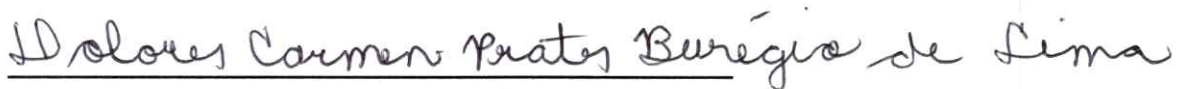
Atestamos, para os devidos fins, que esse Espaço Cultural realizou a sua contrapartida referente a **APRESENTAÇÃO ARTÍSTICA CULTURAL DA BANDA KA**, conforme pactuada no Termo de Compromisso.

A ação aconteceu no dia 15 DE JANEIRO DE 2021, às 20 HORAS, na página do facebook @PrefeituraDeLimoeiro, integrando a programação da FESTA DE SÃO SEBASTIÃO DE LIMOEIRO.

Não havendo nenhum fato que desabone a conduta da entidade e sua responsabilidade em relação as tarefas assumidas, DECLARAMOS COMO ENCERRADO E TOTALMENTE EXECUTADO POR PARTE DO ENTE RECEBERDOR, O TERMO DE COMPROMISSO.

Nada mais a Declarar.

Atenciosamente,



DOLORES CARMEN PRATES BURÉGIO DE LIMA

SECRETÁRIA DE CULTURA, TURISMO E LAZER DE LIMOEIRO





# FORMULÁRIO DE ANÁLISE OBJETIVA DE CRITÉRIOS DE ESCALONAMENTO

## DADOS DO REQUERENTE

Nome do Espaço Cultural: **BANDA KA**  
CNPJ ou Código de Identificação Único: **386/2020**  
Nome do Representante: **JOSÉ EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA**  
CPF: **028.928.624-77**  
RG: **5.256.000 SDS/PE**

PONTUAÇÃO FINAL

06

## PORTE E FINALIDADE ECONÔMICA DO BENEFICIÁRIO (ATÉ 8 PONTOS)

*(Priorizando o atendimento a espaços culturais com equipamento físico mais vulnerável.)*

0. ( ) EPP - Empresa de Pequeno Porte e ME – Microempresa  
2.  MEI – Microempreendedor Individual e Pessoa Física (CPF) – Até 5 Pessoas  
3. ( ) Coletivo Cultural (grupo cultural que NÃO possui CNPJ) – Mais de 5 Pessoas  
8. ( ) Associação, Fundação ou Instituto (DEMAIS - 399-9 - Associação Privada | 330-1 - Organização Social (OS) | 306-9 - Fundação Privada) ou cooperativa (DEMAIS - 214-3 – Cooperativa)

## SITUAÇÃO DO LOCAL ONDE O BENEFICIÁRIO DESENVOLVE SUAS ATIVIDADES (ATÉ 8 PONTOS)

*(Especificação precisa do tipo do local utilizado pelo beneficiário)*

2.  Espaço Virtual de cultura digital, Espaço público ou na Casa do responsável  
3. ( ) Espaço Emprestado ou de uso compartilhado  
4. ( ) Espaço Itinerante  
5. ( ) Espaço próprio ou Espaço público cedido em comodato  
8. ( ) Espaço alugado ou Espaço próprio financiado

## PRESENÇA DE ATIVIDADE CULTURAL TRADICIONAL, OFERTADA A COMUNIDADE EM 2019. (6 PONTOS)

*(Realização de ação distintas executadas e presença em ciclo tradicional)*

0.  Até 1 Ação  
1. ( ) 2 ações  
2. ( ) 3 ações  
4. ( ) 4 ações  
6. ( ) 5 ou mais

## CARACTERÍSTICAS DE AÇÕES DESENVOLVIDAS NO ESPAÇO FÍSICO (ATÉ 3 PONTOS)

*(Efetividade prática de funcionamento do local utilizado pelo beneficiário)*

0. ( ) Espaço usado para guardar o material utilizado na sua atividade cultural.  
2.  Espaço onde desenvolve apenas atividades formativas, ensaios e reuniões do grupo.  
3. ( ) Espaço onde desenvolve ações multiartistas, atividades formativas, exposições, ensaios de grupos artísticos e apresentações artísticas e culturais.

*Alysson Flávio Dias de Araújo*

Representante da Secretaria de Cultura,  
Turismo e Lazer

*Maíra Liz de Figueira*

Representante do Conselho Municipal de  
Política Cultural de Limoeiro - CMPC

*[Assinatura]*

Testemunha 1

*[Assinatura]*

Testemunha 2

Limoeiro, 05 de novembro de 2020

A

Secretaria de Cultura, Turismo e Lazer de Limoeiro

### SOLICITAÇÃO DE RECURSO

Por meio deste, a (o) **BANDA KA** de CNPJ ou Código de Identificação Único nº **386/2020** com sede no município de Limoeiro / Pernambuco, tendo como representante o Sr. (a) **JOSÉ EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA**, de CPF nº **028.926.624-77**, residente na **RUA PROFESSORA MARIA ALVES DE LIMA, 134, CENTRO – LIMOEIRO / PERNAMBUCO**, conforme previsto no inciso II da Lei Federal nº 14.017, de 29 de junho de 2020, venho solicitar junto a Secretaria de Cultura, Turismo e Lazer de Limoeiro, o benefício do subsídio mensal para manutenção de espaços artísticos e culturais, microempresas e pequenas empresas culturais, cooperativas, instituições e organizações culturais comunitárias que tiveram suas atividades interrompidas por força das medidas de isolamento social.

Informo possuir Inscrição no(s) Sistema(s) de Cadastro de Cultura:

Nome do Sistema	Identificação
Cadastro Cultural de Limoeiro	386/2020

Visando o recebimento do Auxílio Emergência para os Espaços Culturais, concordo com os seguintes termos e condições:

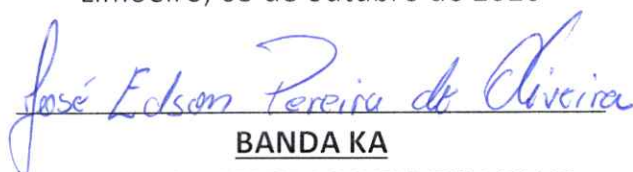
X	Declaro que o(a) espaço artístico e cultural, micro ou pequena empresa cultural, organização cultural comunitária, cooperativa cultural ou instituição cultural ao qual represento tem finalidade cultural e teve suas atividades interrompidas em decorrência da pandemia de COVID 19, conforme dispõe o inciso II do artigo 2º da Lei nº 14.017/2020
X	Declaro que o espaço artístico e cultural NÃO foi criado ou está vinculado à administração pública de qualquer esfera, conforme vedação prevista no § Único do Art. 8º da Lei nº 14.017/2020
X	Declaro que o espaço artístico e cultural NÃO está vinculado às fundações, institutos ou instituições criados ou mantidos por grupos de empresas, conforme vedação prevista no § Único do Art. 8º da Lei nº 14.017/2020
X	Declaro que o espaço artístico e cultural NÃO é gerido pelos serviços sociais do Sistema S (Sescoop, Sesi, Senai, Sesc, Senac, Sest, Senat e Senar), conforme vedação prevista no § Único do Art. 8º da Lei nº 14.017/2020



X	<p>Declaro que estou solicitando apenas este subsídio mensal, em todo território nacional, e que não irei requerer esse mesmo benefício para outro espaço artístico e cultural ao qual sou responsável pela gestão, pois estou ciente da vedação de recebimento cumulativo prevista no § 3º do artigo 7º da Lei nº 14.017/2020</p>
X	<p>Declaro ao solicitar o recebimento do subsídio mensal, previsto no inciso II do artigo 2º da Lei nº 14.017/2020, que represento um espaço artístico e cultural, micro ou pequena empresa cultural, organização cultural comunitária, cooperativa cultural, instituição cultural ou coletivo cultural, tendo sido reconhecido e delegado, por, no mínimo, 4 membros ou 30% dos membros, dos dois o que for o maior, para tal função de representatividade.</p>
X	<p>Declaro que estou ciente e autorizo o acesso e uso dos meus dados para validação das informações apresentadas no Cadastro Cultural de Limoeiro, bem como atestar o atendimento aos critérios para o recebimento do subsídio, nos termos da Lei Federal nº 13.709, de 14 de Agosto de 2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).</p>
X	<p>Declaro que o(a) espaço artístico e cultural, micro ou pequena empresa cultural, organização cultural comunitária, cooperativa cultural ou instituição cultural possui espaço físico comprovadamente reconhecido para o desenvolvimento das suas atividades.</p> <p>Anexe um Comprovante e Registre o nome completo do mesmo, o bairro, o ponto de referência, município e Estado. Exemplo: <i>Centro Cultural Ministro Marcos Vinicius Vilaça – Praça da Bandeira, s/n – Centro – Limoeiro/PE</i></p> <p>Endereço: <u><b>RUA PROFESSORA MARIA ALVES DE LIMA, 134, CENTRO, POR TRAS DO SUPERMERCADO TODO DIA</b></u></p>
<p>Caso se enquadre no item anterior, indique:</p> <p>Situação do Local utilizado para desenvolver sua atividade.</p> <p>( X ) Espaço Virtual de Cultura Digital, Espaço Público ou na Casa do responsável  ( ) Espaço Emprestado ou de uso compartilhado  ( ) Espaço Itinerante  ( ) Espaço próprio ou Espaço público cedido em comodato  ( ) Espaço alugado ou Espaço próprio financiado</p> <p>Ações desenvolvidas no espaço físico.</p> <p>( ) Espaço usado para guardar o material utilizado na sua atividade cultural.  ( X ) Espaço onde desenvolve apenas atividades formativas, ensaios e reuniões do grupo.  ( ) Espaço onde desenvolve ações multiartísticas, atividades formativas, exposições, ensaios de grupos artísticos e apresentações artísticas e culturais.</p>	

X	Declaro que estou ciente que, caso as informações por mim declaradas e os documentos por mim apresentados no Cadastro Cultural de Limoeiro, sejam falsos, responderei processo por ter incorrido em crime previsto nos artigos 171 e 299 do Decreto 2.848, de 07 de dezembro de 1940 (Código Penal) e que estarei sujeito a sanções penais sem prejuízo de medidas administrativas e outras.
X	Estou ciente que todos os termos e regramentos para o repasse do Subsídio Mensal previsto no inciso II do artigo 2º da Lei nº 14.017/2020, estarão contidos no decreto de regulamentação a ser publicado pelo Município de Limoeiro.

Limoeiro, 05 de outubro de 2020



**BANDA KA**

JOSE EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA FILHO

CPF nº 028.926.624-77

(81) 9 9992-5499

E-mail: edspider@gmail.com

## **AUTODECLARAÇÃO**

(Conforme Modelo do Anexo II do Decreto Nº 10.464, DE 17 DE AGOSTO DE 2020)

### **DADOS DO REQUERENTE**

Nome do Espaço Cultural: **BANDA KA**

Nome Fantasia ou Nome Artístico: **BANDA KA**

CNPJ ou Código de Identificação Único: **386/2020**

Endereço do Espaço Físico (caso haja): **RUA PROFESSORA MARIA ALVES DE LIMA, 134, CENTRO**

Município: **LIMOEIRO**

Unidade da Federação: **PERNAMBUCO**

Nome do Representante: **JOSÉ EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA**

CPF: **028.928.624-77**

RG: **5.256.000**

Data/Local de expedição: **18.08.2006 - SDS/PE**

Endereço Residência: **RUA PROFESSORA MARIA ALVES DE LIMA, 134, CENTRO**

Declaro, para os devidos fins, que o espaço artístico e cultural, micro ou pequena empresa cultural, organização cultural comunitária, cooperativa cultural, instituição cultural ou coletivo cultural, atuou social ou profissionalmente nas áreas artística e cultural nos vinte e quatro meses anteriores a data de publicação da Lei nº 14.017, de 29 de junho de 2020, conforme lista de atividades apresentada a seguir:

### **FORMULÁRIO DE ATIVIDADES REALIZADAS**

Junho/2018	APRESENTAÇÃO NO BAR DE GIVA – LIMOEIRO/PE, TAMBÉM NA CIDADE DE GRAVATÁ E NO RECIFE
Julho/2018	APRESENTAÇÃO NA CIDADE DE LIMOEIRO NO RECANTO RESTAURANTE, ALENA COLOMBO E CASAMENTOS
Agosto/2018	APRESENTAÇÃO EM CASAMENTO E NO CALDINHO DO BELEZA
Setembro/2018	APRESENTAÇÃO EM UMA FESTA DE 15 ANOS E NO BAR DO GIVA

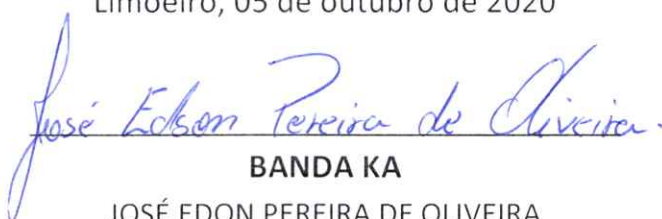


Outubro/2018	APRESENTAÇÃO EM UMBAR NO MUNICIPIO DE GRAVATA E UM CASAMENTO
Novembro/2018	-----
Dezembro/2018	APRESENTAÇÃO NA FORMATURA DA ETI LIMOEIRO/PE
Janeiro/2019	FESTA NA ARENA COLOMBO E EM ITAMARACA/PE
Fevereiro/2019	APRESENTAÇÃO NA CIDADE DE VITORIA DE SANTO ANTÃO/PE
Março/2019	-FESTA NAS CIDADES DE GRAVATÁ E RECIFE/PE
Abril/2019	EVENTO NAS CIDADES DE RECIFE E VITORIA DE SANTO ANTÃO/PE
Maio/2019	APRESENTAÇÃO NO RESTAURANTE RECANTO EM LIMOEIRO/PE
Junho/2019	ANIVERSARIO NA CIDADE DE PASSIRA/PE
Julho/2019	FESTA EM RECIFE/PE
Agosto/2019	FESTA EM GRAVATÁ/PE
Setembro/2019	APRESENTAÇÃO NAS CIDADES DE VITORIA E GRAVATÁ/PE
Outubro/2019	-APRESENTAÇÃO NAS CIDADES DE LIMOEIRO E RECIFE/PE
Novembro/2019	RESTAURANTE DO GIVA E NA ARENA COLOMBO EM LIMOEIRO/PE
Dezembro/2019	FORMATURA DA ESCOLA TECNICA DE LIMOEIRO/PE
Janeiro/2020	APRESENTAÇÃO NO RECANTO E NO BAR DE CHARLES EM LIMOEIRO/PE
Fevereiro/2020	FESTA EM ITAMARACÁ/PE
Março/2020	-EVENTO NA CIDADE DE GRAVATÁ E NA ARENA COLOMBO NA CIDADE DE LIMOEIRO/PE
Abril/2020	<b>Atividades interrompidas</b>
Maio/2020	<b>Atividades interrompidas</b>

Observação: caso não tenha desenvolvido atividades em um ou mais meses relacionados no formulário acima, preencha o campo com um traço (----) e com a expressão "Atividades interrompidas" a partir do momento em que tenham ocorrido as interrupções.

Declaro, sob as penas previstas na legislação, que as informações prestadas nesta declaração são verdadeiras, e que estou ciente das penalidades previstas no art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal\*.

Limoeiro, 05 de outubro de 2020



*José Edon Pereira de Oliveira.*

**BANDA KA**

JOSÉ EDON PEREIRA DE OLIVEIRA

CPF nº 028.926.624-77

(81) 9 9992-5499

E-mail: edspider@gmail.com

A

Secretaria de Cultura, Turismo e Lazer de Limoeiro

### PROPOSTA DE CONTRAPARTIDA

Nome do Espaço Cultura: **BANDA KA**

CNPJ ou Código de Identificação Único: **386/2020**

Nome do Representante Legal: **JOSÉ EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA**

Título da Ação Proposta: **CONHECIMENTO ACÚSTICO**

Classificação Indicativa:

Livre	10 anos	12 anos	14 anos	16 anos	18 anos
X					

Valor Mensurável da Contrapartida: **R\$ 600,00**

PERÍODO ESTIMADO PARA REALIZAÇÃO DA CONTRAPARTIDA	
ÍNICIO: 01/JANEIRO/2021	TERMINO: 30/ABRIL/2021

TIPO DE AÇÃO GRATUITA DA CONTRAPARTIDA	
<input type="checkbox"/> Oficina	<input type="checkbox"/> Palestra
<input type="checkbox"/> Whorkshop	<input checked="" type="checkbox"/> Apresentação Artística Cultural
<input type="checkbox"/> Curso	<input type="checkbox"/> Exposição
<input type="checkbox"/> Doação de Bens Culturais	<input type="checkbox"/> Seminário
<input type="checkbox"/> Cessão Temporária de Bens	<input type="checkbox"/> Oferta de Serviço
<input type="checkbox"/> Outras	

Em caso de outras, especifique a ação de contrapartida

PÚBLICO ALVO DA AÇÃO	
<input checked="" type="checkbox"/> Estudantes da Escola Pública	Em caso de outras, especifique aqui quem será o público alvo.
<input type="checkbox"/> Comunidade em Geral	
<input type="checkbox"/> Gestão Pública	
<input type="checkbox"/> Outras	

CASO HAJA, ESPECIFICAMENTE ONDE PRETENDE REALIZAR SUA AÇÃO (Exemplo: Escola Z ou Comunidade Tal, com atividade em no espaço Y)
A definir como acordo com a Secretária Cultura de Limoeiro



**QUANTIDADE ESTIMADA DE PÚBLICO A SER BENEFICIADO PELA AÇÃO**

Uma estimativa de 100 pessoas

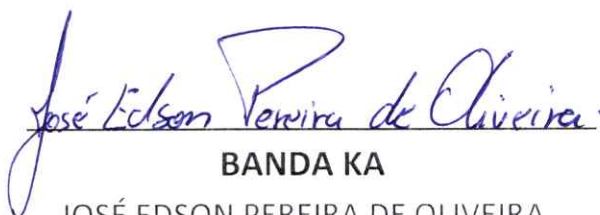
**DESCRIÇÃO DA AÇÃO**

Com o projeto CONHECIMENTO ACÚSTICO ou levar para os alunos da escola pública municipal uma apresentação musical de voz e violão com duração e uma hora e meia (1:30min)

**DETALHAMENTO FINANCEIRO DA CONTRAPARTIDA**

Item	Especificação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	Músicos	02	R\$ 200,00	R\$ 400,00
02	Sonorização	01	R\$ 150,00	R\$ 150,00
03	Transporte	01	R\$ 50,00	R\$ 50,00
04				
05				
			<b>Valor Total:</b>	<b>R\$ 600,00</b>

Limoeiro, 09 de novembro de 2020.



**BANDA KA**

JOSÉ EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA

CPF: 028.928.624-77

E-MAIL: edspideralgebrista@hotmail.com

Contato: (81) 9. 9992-5499



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **028.928.624-77**

Nome: **JOSE EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA**

Data de Nascimento: **21/03/1978**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **31/08/1996**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **13:24:48** do dia **19/10/2020** (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **29FD.EFC2.1896.C448**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODOS  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
1416628135

NOME  
JOSE EDSON FREIRE DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
5256000 SDS PE

CNPJ / DATA DO NASCIMENTO  
028.928.624-77 21/03/1978

FILIAÇÃO  
JOSE PEREIRA DE  
OLIVEIRA FILHO  
MARIA DE FATIMA  
PEREIRA DE OLIVEIRA

PERMISSÃO / ACC / CAT. HAB.  
[ ] [ ] AB

1º REGISTRO / VALIDADE / 1ª HABILITAÇÃO  
03220366308 09/12/2022 26/02/2002

OBSERVAÇÕES  
A

*Jose Edson Freire de Oliveira*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL / DATA EMISSÃO  
LIMOEIRO - PE 12/12/2016

*[Signature]*  
ASSINATURA DO EMISSOR  
54826151876  
PE076249190

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1416628135

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO





AVENIDA CRUZ CABUGA - NUM. 1387 - SANTO AMARO RECIFE PE  
 CEP: 50040-000. Fone: (081) 0800 081 0195  
 Inscrição Estadual: 18.1.001.0014398-2  
 CNPJ: 09.769.035/0001-64  
 Qualidade da Água: www.compesa.com.br

Nº Documento: 20200914694110 Escritório: LIMOEIRO

**FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO**

CLIENTE: JOSE EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA Nº Contrato: 5932139 MATRÍCULA: 01469411.0 09/2020-7  
 R PRFA MARIA ALVES DE LIMA, N. 00134 - REDENTOR LIMOEIRO PE 55700-000  
 INSCRIÇÃO: 089.340.450.1849.000 GRUPO: 7 OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 01469411.0

SITUAÇÃO ÁGUA		SITUAÇÃO ESGOTO		QUANTIDADE DE ECONOMIAS			
LIGADO	POTENCIAL	RESIDENCIAL	COMERCIAL	INDUSTRIAS	PUBLI-SON		
1110233729		1					
DATA LEIT. ANTERIOR: 29/08/2020		DATA LEIT. ATUAL: 29/09/2020		TIPO DE CONSUMO (A/P): REAL /			

**ÁGUA**  
 LEIT. ANT.: 187 CONSUMO: 3  
 LEIT. ATUAL: 190  
 LEIT. FAT.: 190

**ESGOTO**  
 LEIT. ANT.:  
 LEIT. ATUAL:  
 LEIT. FAT.: VOLUME: 0

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

REFERÊNCIA/CONSUMO	ÁGUA	ESGOTO
08/2020 2/	A	
07/2020 3/	A	
06/2020 3/	A	
05/2020 3/	A	
04/2020 2/	A	
03/2020 3/	A	
MÉDIA 2/ 0	A	

PARÂMETROS	NÚMEROS DE AMOSTRAS		
	EXIG. PELA PORT. MS 2.914/11	ANÁLISES REALIZADAS	ATENDEM A LEGISLAÇÃO
TURBIDEZ	46	35	35
COR APARENTE	46	35	35
COLORO RESIDUAL	46	35	35
COLIFORMES TOTAIS	46	35	35
E. Coli	46	35	35

**OBSERVAÇÕES:** (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA EM 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS.  
 (2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA.  
 (3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS	CONSUMO POR FAIXA	VALOR R\$
AGUA RESIDENCIAL 001 UNIDADE CONSUMO DE AGUA	3 M3	44,08

TARIFAS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	44,08	1,65	0,73
COFINS	44,08	7,60	3,35

VENCIMENTO: 15/10/2020 TOTAL A PAGAR: 44,08

Emitido por: INTERNET Emitido em: 01/10/2020



ATENDIMENTO: 0800-0810195  
 VAZAMENTOS: 0800-0810185



0800-2813844

MATRÍCULA: 01469411.0 09/2020-7

VENCIMENTO: 15/10/2020 TOTAL A PAGAR: 44,08

CÓDIGO DE BARRAS VIA COMPESA

82800000000-1 44080018089-0 01469411001-9 09202070003-4



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



## Informações do Cadastro



Cadastro feito de forma individual.

Data de Cadastro

14/09/2020

Situação Processamento

Processado

Data de Processamento

14/09/2020

Data de Reprocessamento

-

Data de Previsão de Reprocessamento

-

Ente Federativo

MUNICÍPIO DE LIMOEIRO

## Dados do Artista

Nome

JOSE EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA

CPF

028.928.624-77

Data de Nascimento

21/03/1978

Nome da Mãe

MARIA DE FATIMA PEREIRA DE OLIVEIRA



## Grupo e Espaço Cultural

Nome do grupo ou espaço cultural

BANDA Ka



## Inscrição no(s) Sistema(s) de Cadastro de Cultura

### Cadastros Municipais de Cultura

Sistema: Cadastro Cultural de Limoeiro

Identificação: 386/2020



## Segmento de Atuação Cultural

## Informações de Processamento

### Resultado da Análise

Data de processamento: 14/09/2020

Possui inscrição e a respectiva homologação no Sistema Satic, Sicab ou Rede Cultura Viva : **Não**

Possui cadastro no Satic (Sistema de Apoio às Leis de Incentivo à Cultura) : **Não**

Possui cadastro no Sicab (Sistema de Informações Cadastrais do Artesanato Brasileiro) : **Não**

 Possui cadastro no Cultura Viva (Cadastro Nacional de Pontos e Pontões de Cultura) : **Não**

Indicador de Óbito : **Não**

Registro de Óbito no SIRC : **Não**

Registro de Óbito no SISOB : **Não**

Indicativo de pessoa brasileiro no exterior : **Não**

Indicador de detento que esteja em Regime Fechado : **Não**

Registro de Detento no Estado de São Paulo : **Não**

 Regime de Detenção no Depem : **Não**

Indicador de Procurado pela Justiça : **Não**

Indicador de Politicamente Expostos : **Não**

 Empresas que estão cadastradas no inciso 2 que o CPF faz parte do quadro societário

Não existem empresas associadas ao usuário.



**DOCUMENTAÇÃO PARA  
PAGAMENTO**



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **028.928.624-77**

Nome: **JOSE EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA**

Data de Nascimento: **21/03/1978**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **31/08/1996**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **18:46:11** do dia **09/11/2020** (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **CEFF.C71B.CCC3.8551**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5.256.000 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/08/2008

NOME << JOSÉ EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA >>

FILIAÇÃO << JOSÉ PEREIRA DE OLIVEIRA FILHO >>  
<< MARIA DE FÁTIMA PEREIRA DE OLIVEIRA >>

NATURALIDADE LIMOEIRO - PE DATA DE NASCIMENTO 21/03/1978

DOC ORIGEM << CN 8.818 LBA F.267V CART. SEDE LIMOEIRO-PE 03.05.78 >>

CPF 028.926.624-77 PIS/PASEP. 1288585645-0

ASSINATURA DO DIRETOR  
LEI N° 7.118 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO CAC - 01  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO



Assinatura do Titular

*José Edson Pereira de Oliveira*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

JOSE EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA

**VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

Emitido em : 31/08/96

S  
E  
R  
P  
R  
O

 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal

**CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS**

Nome  
**JOSE EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA**

Nº de Inscrição **028928624-77** Data do Nascimento **21/03/78**





AVENIDA CRUZ CABUGA - NUM. 1387 - SANTO AMARO RECIFE PE  
 CEP: 50040-000. Fone: (081) 0800 081 0195  
 Inscrição Estadual: 18.1.001.0014398-2  
 CNPJ: 09.769.035/0001-64  
 Qualidade da Água: www.compesa.com.br

Nº Documento: 20201014694110 Escritório: LIMOEIRO

**FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO**

**DADOS DO CLIENTE**  
 JOSE EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA Nº Contrato: 5932139 MATRÍCULA: 01469411.0 10/2020-5  
 R PRFA MARIA ALVES DE LIMA, N. 00134 - REDENTOR LIMOEIRO PE 55700-000  
 INSCRIÇÃO: 089.340.450.1849.000 GRUPO: 7 OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 01469411.0

RESPONSÁVEL		ENDEREÇO PARA ENTREGA	
SITUAÇÃO ÁGUA	SITUAÇÃO ESGOTO	QUANTIDADE DE ECONOMIAS	
LIGADO	POTENCIAL	RESIDENCIAL	COMERCIAL
		1	
HIDROMETRO	DATA LEIT. ANTERIOR	DATA LEIT. ATUAL	TIPO DE CONSUMO(A/E)
A11U233729	29/09/2020	29/10/2020	REAL /
<b>ÁGUA</b>		<b>ESGOTO</b>	
LEIT. ANT.: 190	CONSUMO: 3	LEIT. ANT.:	VOLUME: 0
LEIT. ATUAL: 193		LEIT. ATUAL:	
LEIT. FAT.: 193		LEIT. FAT.:	

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

REFERÊNCIA/CONSUMO		
09/2020	3/	A E
08/2020	2/	A E
07/2020	3/	A E
06/2020	3/	A E
05/2020	3/	A E
04/2020	2/	A E
MÉDIA	2/ 0	A E

PARÂMETROS	NÚMEROS DE AMOSTRAS		
	EXIG. PELA PORT. MS 2.914/11	ANÁLISES REALIZADAS	ATENDEM A LEGISLAÇÃO
TURBIDEZ	46	24	24
COR APARENTE	46	24	21
CLORO RESIDUAL	46	24	24
COLIFORMES TOTAIS	46	24	20
E.Coli	46	24	24

**OBSERVAÇÕES:** (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA EM 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS.  
 (2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA.  
 (3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS	CONSUMO POR FAIXA	VALOR R\$
AGUA		
RESIDENCIAL 001 UNIDADE		
CONSUMO DE AGUA	3 M3	44,08

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPÓSTO
PIS	44,08	1,65	0,73
COFINS	44,08	7,60	3,35

VENCIMENTO: 15/11/2020 TOTAL A PAGAR: 44,08

Emitido por: INTERNET Emitido em: 03/11/2020



ATENDIMENTO: 0800-0810195  
 VAZAMENTOS: 0800-0810185



0800-2813844

MATRÍCULA: 01469411.0 10/2020-5

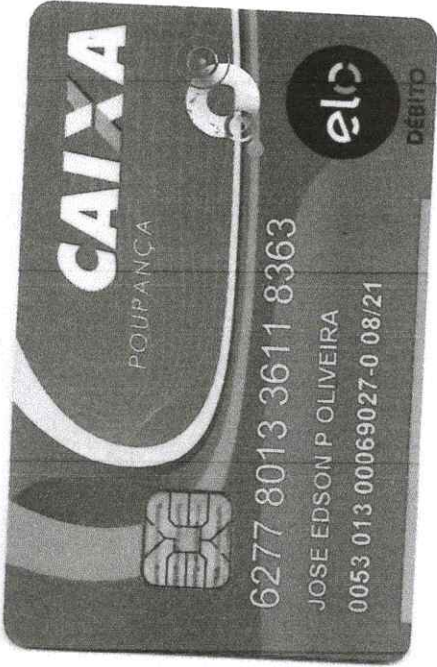
VENCIMENTO: 15/11/2020 TOTAL A PAGAR: 44,08

CÓDIGO DE BARRAS VIA COMPESA

82820000000-5 44080018089-0 01469411001-9 10202050003-6



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



6277 8013 3611 8363

JOSE EDSON P OLIVEIRA

0053 013 00069027-0 08/21



DÉBITO

## ANEXO I

### DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

O Espaço Cultural denominado **BANDA KA**, inscrito no CNPJ sob o nº ou homologado através do Código de Identificação Único nº **386/2020**, através do seu representante legal, Sr.(a) **JOSÉ EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA**, portador da carteira de identidade nº **5.256.000**, expedida pelo **SDS/PE** e com o CPF nº **028.928.624-77**, em atendimento ao inciso II do art. 2º da Lei Federal 14.017, de 29 de junho de 2020, DECLARA, para atender ao disposto no inciso V do artigo 27 da Lei nº 8.666-93 e alterações posteriores, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: Emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz\* ( ).

*\*Em caso afirmativo assinalar a ressalva acima.*

Limoeiro/Pernambuco, 09 de outubro de 2020.



**BANDA KA**

JOSÉ EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA

028.928.624-77

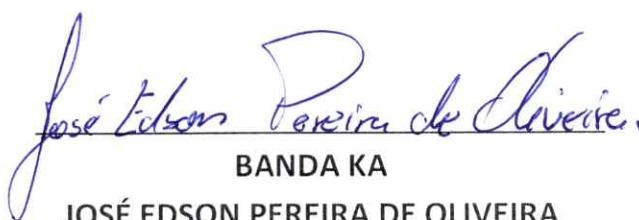


## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

O Espaço Cultural denominado **BANDA KA**, inscrito no CNPJ sob o nº ou homologado através do Código de Identificação Único nº **386/2020**, por intermédio do seu representante legal, Sr (a). **JOSÉ EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA**, portador da carteira de identidade nº **5.256.000**, expedida pelo **SDS/PE** e com o CPF nº **028.928.624-77**, AUTORIZA a divulgação, sem permissão prévia e sem ônus de qualquer natureza, das imagens e informações do projeto de contrapartida do inciso II do art. 2º da Lei Federal 14.017, de 29 de junho de 2020, denominado **CONHECIMENTO ACÚSTICO**, com fins exclusivamente educativo, informativo e culturais, conforme artigo 111 da Lei 8.666/93, e declara que não fará jus da utilização de nomes, símbolos ou imagens que de alguma forma possam caracterizar promoção pessoal de autoridades ou de servidores públicos, tudo em conformidade com o art. 13 da Lei nº 14.104/2010 e com os princípios elencados no Art. 37 da Constituição Federal.

Limoeiro/Pernambuco, 09 de outubro de 2020.



**BANDA KA**

**JOSÉ EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA**

CPF: **028.928.624-77**

E-MAIL: [edspideralgebrista@hotmail.com](mailto:edspideralgebrista@hotmail.com)

Contato: (81) 9. 9992-5499

13/11/2020

000001

CREDITED

3.000,00 C

13/01/2021

132126

SAQUE ATM

2.000,00 D

25/01/2021

230903

SAQUE ATM

1.000,00 D

ORGÃO EXPEDIDOR: Banda KA


CNPJ OU CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO ÚNICO: 386/2020

### DETALHAMENTO DAS DESPESAS

ITEM	DESCRIÇÃO	CREDOR	Nº do DOCUMENTO	DATA	PAGAMENTO	DATA	VALOR
01	manutenção da atividade cultural através do reequipamento, com instrumento musical, essencial para realização das ações.	RAUL JOSÉ GOMES SANTIAGO ME (SÓ SOM ELETRO)	215	05/12/2020	132126	13/01/2021	R\$ 1.500,00
02	pagamento de pessoa física, prestador de serviço para manutenção preventiva e corretiva de instrumentos	ISRAEL DE LUCENA MELO	015964	07/01/2021	132126	13/01/2021	R\$ 500,00
03	pagamento de pessoa física, prestador de serviço para manutenção preventiva e corretiva de instrumentos	ISRAEL DE LUCENA MELO	015964	07/01/2021	230903	25/01/2021	R\$ 100,00
04	pagamento de pessoa física, prestador de serviço para manutenção preventiva e corretiva de equipamentos	RAIMUNDO ANGELO DA SILVA	015965	07/01/2021	230903	25/01/2021	R\$ 900,00

\* Caso necessário inserir a quantidade de linhas que precisar.

**VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00**

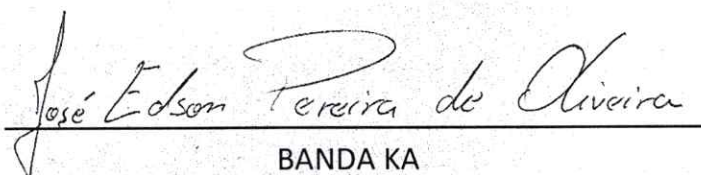


JOSÉ EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA  
MÚSICO RESPONSÁVEL 028.928.624-77

## DECLARAÇÃO DE REEQUIPAMENTO

O Espaço Cultural denominado **BANDA KA**, inscrito no CNPJ sob o nº ou homologado através do Código de Identificação Único nº **386/2020**, por intermédio do seu representante legal, Sr (a). **JOSÉ EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA**, portador da carteira de identidade nº **5256000**, expedida pela **SDS** e com o CPF nº **028.928.624-77**, em atendimento ao disposto no inciso IX, do Art, 7º, do Decreto Municipal nº 047, de 04 de novembro de 2020, DECLARA, sob as Penas da Lei, que, com o fito de subsidiar a manutenção de projetos e atividades culturais durante a Declaração de Estado de Calamidade Pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, findara por negociar **Violão Flat Marques Nylon Elétrico Vn12**. Sendo dito equipamento imprescindível e necessário para o caminhar do Espaço Cultural beneficiado, se fazendo assim imperioso a aquisição, com modo de reequipamento do Espaço Cultural, com instrumento de igual ou similar valor aquele negociado.

Limoeiro/Pernambuco, 26 de fevereiro de 2021.



BANDA KA

JOSÉ EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA

CPF 028.928.624-77



manutenção da atividade cultural através do reequipamento, com instrumento musical, essencial para realização das ações.

Instrumento vendido:



Instrumento adquirido:



**RAUL JOSÉ GOMES SANTIAGO ME**

CNPJ: 10.695.992/0001-72

TRAVESSA DOUTOR NEWTON PIMENTEL, 49, CENTRO, LIMOEIRO, PE

VIOLAO MARQUES NAILON FISHIMAN NF215 (Código: 10469)  
Qtde.: 1 UN: UNI Vi. Unit.: 1.599Vi. Total  
**1.599,00**

Qtd. total de itens: 1

Valor a pagar R\$: **1.599,00**

Forma de pagamento: Valor pago R\$:

Dinheiro 1.599,00

**Informações gerais da Nota****EMISSÃO NORMAL**

Número: 2995 Série: 1 Data de Emissão: 05/12/2020 10:44:23 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 326200775476004 05/12/2020 10:39:33

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1.0

**Chave de acesso**Consulte pela Chave de Acesso em <http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe>**Chave de acesso:**

2620 1210 6959 9200 0172 6500 1000 0029 9511 6313 2339

**Consumidor**

CPF: 028.928.624-77

**Informações de interesse do contribuinte**

Usuário: ADMIN;Vendedor: PADRÃO;Nº Caixa: 1;Total de Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012);Fed.: 67,16 Est.: 287,82 Mun.: 0,00




## Relatório de Serviço em Lutheria

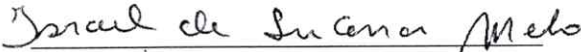
### Descrição

Foi executado nos instrumentos musicais (Violões e Guitarra) os seguintes reparos:

- ✓ Colagem e remontagem do cavalete;
- ✓ Blindagem da guitarra e troca do jack, assim como revisão na parte elétrica;
- ✓ Troca de prestana do violão e guitarra;
- ✓ Troca de encordoamento e alinhamento dos braços dos instrumentos.

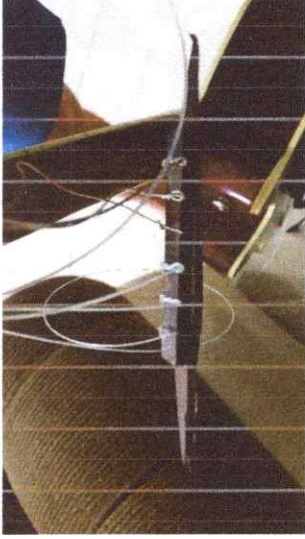
Finalizado todos procedimentos de manutenção dos instrumentos musicais (Violões e Guitarra), onde segue em anexo as fotos antes e depois e nota fiscal de serviço.

  
JOSÉ EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA  
MÚSICO RESPONSÁVEL 028.928.624-77

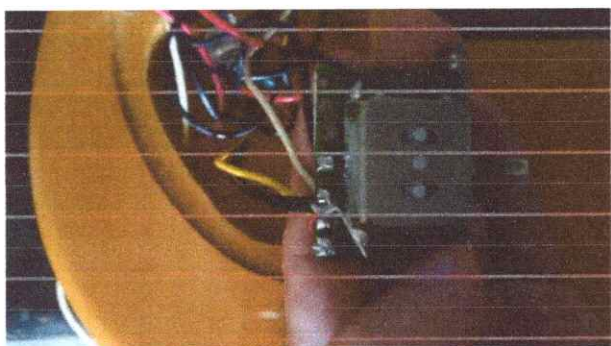
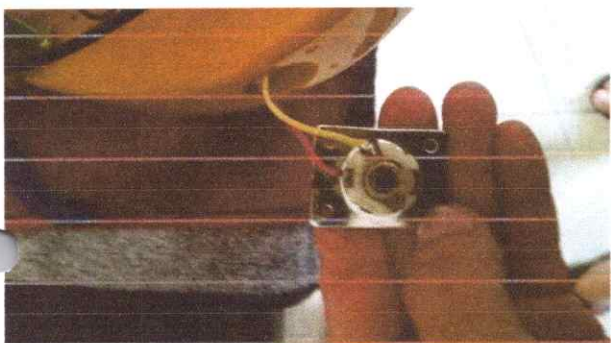
  
ISRAEL DE LUCENA MELO  
LUTHIER 091.044.514-14



Instrumentos colocados para manutenção e conserto:









**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO**  
 SECRETARIA DE FINANÇAS  
 PRAÇA COMENDADOR PESTANA, 113 - CENTRO  
 LIMOEIRO - PE - 55700000  
 CNPJ: 11.097.292/0001-49 - Insc. Estadual: <isento>



ISSON

**DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS E RENDAS**  
**NFS**  
 Nota Fiscal de Serviços  
 Avulsa

Nº. 015964  
 Série: A

**DATA DE EMISSÃO : 7 de Janeiro de 2021**

T O M A D O R	Nome ou Razão Social <b>JOSE EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA</b>			Cnpj ou Cpf <b>028.928.624-77</b>
	Endereço do Tomador <b>RUA PROFª MARIA ALVES DE LIMA, 134 - CENTRO</b>		Município / Estado <b>LIMOEIRO - PE - 55700000</b>	Insc. Municipal Insc. Estadual
P R E S T A D O R	Nome ou Razão Social <b>ISRAEL DE LUCENA MELO</b>			Cnpj ou Cpf <b>091.044.514-14</b>
	Endereço do Prestador <b>RUA PORTAL DO LIMOEIRO, 100 - JUA</b>		Município / Estado <b>LIMOEIRO</b>	Insc. Municipal <b>CNAE</b>
	Códigos e Descrição das Atividades do Prestador (CNAE) 80 99 - Outras Atividades de Prestação de Serviços de Qualquer Natureza não Especificadas Anteriormente			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTD	UNID	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
VLR. REF A SERVIÇOS DE LUTHERIA	1	UND	600,00	600,00

Valor da Nota por Extenso: **seiscentos reais** TOTAL DA NOTA: **R\$ 600,00**

Valor do IRRF <b>R\$ 0,00</b>	Valor do INSS <b>R\$ 0,00</b>	Nº Dep.	Aliq (%) do ISS <b>5,00</b>	Valor do ISS <b>R\$ 30,00</b>
----------------------------------	----------------------------------	---------	--------------------------------	----------------------------------



Nota Fiscal Nº: 015964 <i>Rodriguez P. de Silva</i> 028.928.624-77	Série: A	Processo	Empenho	Recolhimento em:
Assinatura do Emissor				

Essa Nota Fiscal tem validade de 2 anos, apartir da data de sua emissão



## Relatório de Serviço em Eletrônica

### Descrição

Foi executado no equipamento de som, pedaleira e pedal de paginação os seguintes reparos:

- ✓ Manutenção com troca de solda;
- ✓ Manutenção em transformador;
- ✓ Reposição de transisto;
- ✓ Manutenção nas linhas da placa de áudio;
- ✓ Reposição de capacitor;
- ✓ Manutenção no cabo de força;
- ✓ Solda na base do capacitor;
- ✓ Reposição dos eletrolíticos;
- ✓ Limpeza geral.

Finalizado todos procedimentos de manutenção de som, pedaleira e pedal de paginação, onde segue em anexo as fotos antes e depois e nota fiscal de serviço.

  
JOSÉ EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA

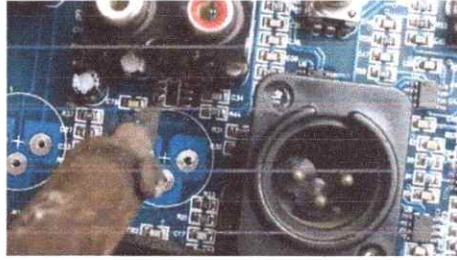
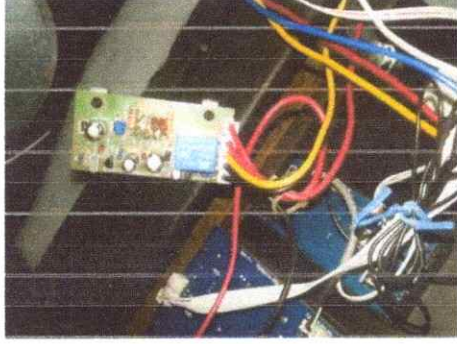
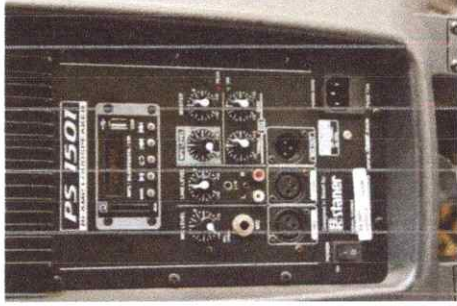
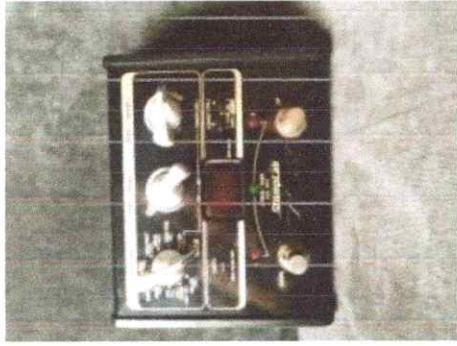
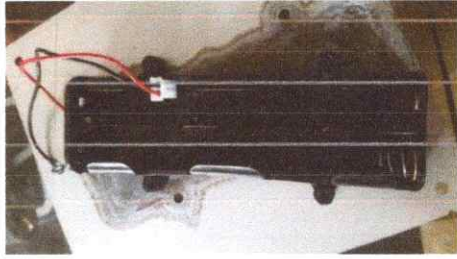
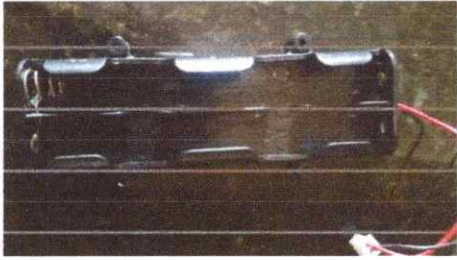
MÚSICO RESPONSÁVEL 028.928.624-77

  
RAIMUNDO ÂNGELO DA SILVA

TÉCNICO EM ELETRÔNICA 371.072.594-15



Equipamentos colocados para conserto:





**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO**

SECRETARIA DE FINANÇAS  
 PRAÇA COMENDADOR PESTANA, 113 - CENTRO  
 LIMOEIRO - PE - 55700000  
 CNPJ: 11.097.292/0001-49 - Insc. Estadual: <isento>



**ISSON**

**DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS E RENDAS**

**NFS**

Nota Fiscal de Serviços  
 Avulsa

Nº. 015965

Série: A

**DATA DE EMISSÃO : 7 de Janeiro de 2021**

T O M A D O R	Nome ou Razão Social <b>JOSE EDSON PEREIRA DE OLIVEIRA</b>			Cnpj ou Cpf <b>028.928.624-77</b>
	Endereço do Tomador RUA PROFª MARIA ALVES DE LIMA, 134 - CENTRO		Município / Estado LIMOEIRO - PE - 55700000	Insc. Municipal Insc. Estadual
P R E S T A D O R	Nome ou Razão Social <b>RAIMUNDO ANGELO DA SILVA</b>			Cnpj ou Cpf <b>371.072.594-15</b>
	Endereço do Prestador RUA PROFª MARIA ALVES DE LIMA, 137 - CENTRO		Município / Estado LIMOEIRO	Insc. Municipal <b>CNAE</b>
	Códigos e Descrição das Atividades do Prestador (CNAE) 99.99 - Outras Atividades de Prestação de Serviços de Qualquer Natureza não Especificadas Anteriormente			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTD	UND.	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
REF. A SERVIÇOS PRESTADOS EM ELETRONICA	1	UND	900,00	900,00
<b>TOTAL DA NOTA</b>				<b>R\$ 900,00</b>

Valor da Nota por Extenso: **novecientos reais**

Valor do IRRF	Valor do INSS	Nº Dep.	Aliq (%) do ISS	Valor do ISS
R\$ 0,00	R\$ 0,00		5,00	R\$ 45,00



Nota Fiscal Nº 015965 da Série: A	Processo	Empenho	Recolhimento em:
<i>(Handwritten signature)</i>			

Essa Nota Fiscal tem validade de 2 anos, apartir da data de sua emissão

Nota de Serviço:

Todos os instrumentos e equipamentos em perfeito estado depois da manutenção preventiva e corretiva e reequipamento:

